

# AUFNAHMEANTRAG

für das Schuljahr 20\_\_\_/\_\_\_ in Klasse: \_\_\_

Eingang am:

aktuelles Foto

Standort: Stelzendorf

## 1. Angaben zum Kind

Familienname:..... Vorname(n):.....  m  w

Geburtsdatum:..... Geburtsort:.....

Staatsangehörigkeit:..... Konfession:.....

Anschrift (Str., PLZ, Ort):.....

Kindergarten:..... besucht von..... bis.....

Anschrift:.....

zuständige staatl. Schule:.....

Schuleingangsuntersuchung am:..... durch wen:..... Ergebnis:.....

bisher besuchte Schule:..... besucht von..... bis.....

Anschrift:.....

Besondere Stärken des Kindes:.....

Schwächen des Kindes:.....

Interessen, Hobbys:.....

Besonderheiten (Entwicklungsauffälligkeit, Funktionsauffälligkeit, Verhaltensauffälligkeit, Sprachauffälligkeit, Lese-Rechtschreibschwäche):  
.....  
.....

Es wurde Förderbedarf mit Schwerpunkt..... diagnostiziert bzw. es liegt ein Verdacht diesbezüglich vor.

Logopädie von..... bis.....  Ergotherapie von..... bis.....

Kind wurde getestet auf:  Hochbegabung  Lernstörung  Minderbegabung  ADS  ADHS  .....

Ergebnis:.....

für den Schulalltag relevante Erkrankung (z.B. Diabetes, Epilepsie):.....

Angaben zu Geschwisterkindern:

Name:..... Alter:.....  m  w

Name:..... Alter:.....  m  w

Name:..... Alter:.....  m  w

**2. Angaben zu den Erziehungsberechtigten**

Familienname: .....

Vorname: .....

Staatsangehörigkeit:.....

Anschrift: .....

.....

Beruf: .....

Telefon: privat .....

                  dienstlich .....

                  mobil .....

E-Mail: .....

Sorgerecht (ja/nein):.....

Familienstand: .....

Über welche Kenntnisse der Montessori-Pädagogik verfügen Sie?

Wie haben Sie diese erlangt?

Bitte schildern Sie die Entwicklung Ihres Kindes von der Schwangerschaft bis heute. Gehen Sie dabei auf alle wichtigen Ereignisse im Leben Ihres Kindes ein (nutzen Sie auch gern ein extra Blatt):

Charakterisieren Sie Ihr Kind:

**Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie das Folgende:**

Ich/Wir sind uns der besonderen pädagogischen Prägung der Montessori-Grundschule Stelzendorf bewusst.

Ich/Wir sind bereit, die pädagogischen Inhalte mit zu tragen.

Hiermit versichere ich, mit Zustimmung und Vollmacht des anderen sorgeberechtigten Elternteils zu handeln und die Schulanmeldung unseres Kindes an Ihrer Schule auch in dessen Namen vorzunehmen.

Ich/Wir versichern, dass alle Angaben wahrheitsgetreu gemacht und keine wesentlichen Fakten verschwiegen wurden.

Ich/Wir treten in die „Elterninitiative der Montessori Grundschule Stelzendorf e. V.“ ein.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift aller Erziehungsberechtigten